

## POTWIERDZENIE WOLI

### dotyczące uczestnictwa dziecka w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych

Potwierdzam, że moje dziecko .....

*( imię i nazwisko )*

uczeń/uczennica klasy ..... będzie uczęszczało na zajęcia opiekuńczo -  
wychowawcze w Szkole Podstawowej Nr 13 im. Komisji Edukacji Narodowej w Jeleniej  
Górze, w okresie od dnia ..... do dnia ..... lub do  
odwołania, w godzinach od ..... do .....

Telefon aktywny do natychmiastowego kontaktu .....

.....  
*(data, czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego)*

Jednocześnie oświadczam, że moja córka/mój syn nie miał kontaktu z osobą zakażoną  
wirusem COVID – 19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na  
kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby. Stan zdrowia dziecka jest dobry,  
córka/syn nie przejawia żadnych oznak chorobowych.

.....  
*(data, czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego)*

Oświadczam, że jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolne  
posłanie dziecka na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze w Szkole Podstawowej Nr 13  
im. Komisji Edukacji Narodowej w Jeleniej Górze w aktualnej sytuacji zagrożenia  
epidemiologicznego COVID – 19.

.....  
*(data, czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego)*

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przed każdorazowym udaniem  
się na zajęcia opiekuńczo - wychowawcze oraz, jeżeli zaistnieje taka konieczność,  
w przypadku wystąpienia niepokojących objawów, a także po zakończeniu zajęć.

.....  
*(data, czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego)*